

Uchwała Nr 2/2020

Walnego Zebrania Członków

Związku Zawodowego Pracowników Pomocy Społecznej w Ostrowinie

w sprawie zmiany wysokości zasiłku statutowego z tytułu:

- urodzenia dziecka,**
- śmierci członka rodziny,**
- innych zdarzeń losowych.**

Po rozpatrzeniu informacji uzyskanych od członków Zakładowej Organizacji Związkowej oraz po analizie sytuacji finansowej Organizacji, Walne Zebranie Członków podejmuje decyzje o wyodrębnieniu z bieżącego budżetu Zakładowej Organizacji Związkowej rezerwy budżetowej oraz o zmianie wysokości zasiłków statutowych.

Uchwała się stworzenie rezerwy budżetowej w kwocie 6 000,00 zł (sześć tysięcy złotych 00/100) w każdym roku obrotowym, niezbędnej na wypłaty zasiłków. Wypłata wniosków złożonych w 2020r. będą realizowane z bieżącego budżetu.

Uchwała się następujące wysokości zasiłków dla członków Zakładowej Organizacji Związkowej:

1. Z tytułu urodzenia dziecka w kwocie

- 300,00 zł (trzysta złotych 00/100) przy urodzeniu jednego dziecka,
- 500,00 zł (pięćset złotych 0/100) przy urodzeniu dwojga dzieci,
- 600,00 zł (sześćset złotych 00/100) przy urodzeniu trojga i więcej dzieci,

W przypadku śmierci dziecka podczas porodu do wyżej podanych kwot dolicza się kwotę 100,00 zł (sto złotych 00/100) za śmierć każdego dziecka,

w przypadku poronienia:

- do ósmego tygodnia 100 zł (sto złotych 0/100),
- od ósmego do dwunastego tygodnia 200 zł (dwieście złotych),
- powyżej dwunastego tygodnia 300 zł (trzysta złotych 00/100).

2. Z tytułu śmierci członka rodziny 300 zł (trzysta złotych 00/100).

* za członka rodziny uznaje się dziecko własne lub przysposobione, męża, żonę rodziców.

3. Z tytułu innych zdarzeń losowych w kwocie od 100,00 zł (sto złotych 00/100) do 1 000,00 zł (jeden tysiąc złotych 00/100).

* po złożeniu do Zarządu Zakładowej Organizacji Związkowej wniosku o udzielenie zapomogi z tytułu zdarzeń losowych przez członka Związku, Zarząd poprzez uchwałę powołuje na tą okoliczność komisję do rozpatrzenia wniosku. Komisja może zostać powołana nie częściej niż raz na kwartał i rozpatruje wszystkie wnioski w tym okresie złożone. W skład komisji wchodzi przewodniczący lub zastępca, jedna osoba z Zarządu oraz dwie osoby spośród Członków Związku, łącznie cztery osoby. W składzie komisji nie może być osób wnioskujących o zapomogi lub osób z nimi spokrewnionych. Zapomogi z tytułu urodzenia dziecka lub śmierci członka rodziny wypłacane są na podstawie uchwały Zarządu Związku.

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia jednakże wnioski dotyczące „zdarzeń” sprzed dnia podjęcia uchwały będą realizowane na wcześniejszych zasadach.

Protokolant

M. G. ...

Przewodniczący zebrania

K. Sobal

.....

Ostrowina, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres korespondencyjny)

.....
(telefon)

.....
(adres e-mail)

**Zarząd
Związek Zawodowy
Pracowników Pomocy Społecznej
w Ostrowinie.**

**Wniosek
o wypłatę zasiłku statutowego z tytułu urodzenia dziecka**

Proszę o wypłacenie mi zasiłku statutowego z tytułu urodzenia dziecka.
W załączeniu przedkładam akt urodzenia nr wydany
przez z dnia

* Środki przyznanego zasiłku proszę o przekazanie na rachunek bankowy o numerze:

W
(nazwa banku)

* Środki przyznanego zasiłku proszę o wypłatę w gotówce.

* zaznaczyć właściwe

.....
(podpis wnioskodawcy)

Decyzja

Zgodnie z decyzją Zarządu nr z dnia przyznano w/w zasiłek
statutowy z tytułu urodzenia dziecka w wysokości

.....
(podpis przewodniczącego)

Ostrowina, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres korespondencyjny)

.....
(telefon)

.....
(adres e-mail)

**Zarząd
Związek Zawodowy
Pracowników Pomocy Społecznej
w Ostrowinie.**

**Wniosek
o wypłatę zasiłku statutowego z tytułu śmierci członka rodziny**

Proszę o wypłacenie mi zasiłku statutowego z tytułu zgonu
(rodzaj pokrewieństwa)

W załączeniu przedkładam kopię aktu zgonu nr wydany
przez z dnia

* Środki przyznanego zasiłku proszę o przekazanie na rachunek bankowy o numerze:

W
(nazwa banku)

* Środki przyznanego zasiłku proszę o wypłatę w gotówce.

* zaznaczyć właściwe

.....
(podpis wnioskodawcy)

Decyzja

Zgodnie z decyzją Zarządu nr z dnia przyznano w/w zasiłek
statutowy z tytułu urodzenia dziecka w wysokości

.....
(podpis przewodniczącego)